ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	:NITIAL 3	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	unile		07-12-01
O.I.P.E. CLASSIFIER	N		7-19-01
FORMALITY REVIEW	CHe.	1172	08-27-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW	Teaucest	925	10-22-01
	1		

INDEX OF CLAIMS

~	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
	Restricted	0	Objected

Claim	÷ Restricted O Objected								
2 6	Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date			
2 6	Final Original		Final Original		Final	,			
3 4 5 5 5 10 5 6 10 5 6 10 5 6 10 10	2 61	++++			102				
5	3 4		1 1 1 1 1						
Section Sect	5					++++++			
S			56		106				
9 100 600 110 111 11									
10									
10	10		60		110				
13			<u> </u>						
14									
15					114				
17	1131111								
18									
To To To To To To To To									
Ti	19 :		69						
T2			I						
73				 		- - - -			
24		+++++		 		 - - - 			
26 76 126 127 128 127 128 127 128 129 128 129 128 129 128 129 128 129 128 129 128 129 128 129 130 130 130 130 130 130 130 130 130 133 133 133 133 133 133 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 134 135 136 136 136 136 136 136 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 139 139 139 139 139 139 140 141 141 141 141 141 141 141 142 143 143 143 143 144 144 144 144 144 144 144	24		74						
27 127 128 127 128 128 128 128 129 128 129 129 129 130 130 131 130 130 130 130 131 131 131 131 132 132 132 132 133 133 133 134 134 134 134 134 134 134 134 135 135 135 135 135 135 136 136 137 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 140 140 141 141 141 141 141 141 141 142 142 142 143 143 143 143 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 145 145 146 146 146 146 146 146 149 149 149									
28 78 128 29 80 129 30 80 130 31/ 81 131 32 82 132 33 83 133 34 84 134 35 85 135 36 86 136 87 137 137 38 88 138 39 89 139 40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 144 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 148				 					
80		+++++			128				
S1									
32 82 132 133 34 84 134 134 134 35 85 135 136 136 137 137 137 137 137 138 138 138 138 138 139 139 139 140 141 141 141 141 141 141 142 142 142 142 143 143 144 144 144 144 145 145 146 146 146 147 148 148 149 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>									
S3		++++		 					
35 36 85 135 136 136 137 137 137 137 138 138 138 138 138 138 138 139 139 139 140 140 140 140 140 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 144 145 146 146 146 147 148 148 149<	33		83						
B6						 			
37. \(\) 87 137 138 38 \(\) 88 138 139 40 \(\) 90 140 141 41 \(\) 91 144 141 42 \(\) 92 142 143 43 \(\) 93 143 143 44 \(\) 94 144 144 45 \(\) 95 145 145 46 \(\) 96 146 147 48 \(\) 98 148 148 49 \(\) 99 149 149				+++++		+++++			
39 139 40 90 41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 149			87		137				
40 90 140 41 91 141 42 92 142 43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149									
41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99		++++				+++++			
42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99				+++++					
43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99	42				142				
45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149	43								
46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149		- - - - - 							
47 97 147 48 98 148 49 99 149		+++++				- - - - - - -			
49 99 149	47		97		147				
									
	50	 	100	 	150	+++++			

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

337